



Secretaría Ejecutiva de
**la Comisión Contra las
Adicciones y el Tráfico
Ilícito de Drogas**

Adscrita a la Vicepresidencia
de la República de Guatemala

Abril



**Observatorio
Nacional sobre
Drogas**
SECCATID

Contenido

Introducción	5
1. Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción	6
1.1 Metas de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción	6
Meta 1: Asistencias para drogodependientes atendidos para la disminución del consumo de drogas.	7
1.2 Asistencias según área de atención	7
1.3 Asistencias según sexo	8
1.4 Asistencias según rango de edad	8
1.5 Asistencias según estado civil	8
1.6 Asistencias según etnia y comunidad lingüística	9
1.7 Asistencias según la institución que los deriva	9
Meta 2: Talleres de terapia ocupacional impartidos a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.	10
1.8 Asistencias por tipo de taller	10
1.9 Asistencias a talleres según sexo	10
1.10 Asistencias a talleres según institución que los deriva	10
1.11 Asistencias a talleres según rango de edad	11
Meta 3: Terapias grupales y familiares impartidas a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.	11
1.12 Asistencias a terapias grupales según sexo	11
1.13 Asistencias a terapias grupales según tipo de terapia	12
1.14 Asistencias a terapias grupales según rango de edad	12
1.15 Asistencias a terapias grupales según estado civil	13
1.16 Asistencias a terapias grupales según etnia y comunidad lingüística	13
1.17 Tipo de consumo	13
1.18 Resultados de pruebas de laboratorio	15
1.19 Sustancias en pruebas de laboratorio	15
2. Dirección de Prevención	16
2.1 Metas de la Dirección de Prevención	17
Meta 1: Personas sensibilizadas en la prevención al consumo de drogas	17
2.2 Total de personas sensibilizadas en la prevención al consumo de drogas	17
2.3 Personas sensibilizadas directa e indirectamente	17
2.4 Personas sensibilizadas por sexo	18
2.5 Personas sensibilizadas por tipo de actividad	18
2.6 Departamentos en donde se llevó a cabo la actividad	19
2.7 Departamento de residencia de las personas sensibilizadas	19
2.8 Personas sensibilizadas por comunidad lingüística	20
2.9 Tipo de instituciones beneficiadas	20

2.10 Modalidad de la sensibilización	21
Prevención comunitaria	21
2.11 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Comunitaria	21
2.12 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Comunitaria	21
2.12 Personas sensibilizadas por rol del participante y nivel académico en el eje de Prevención Comunitaria	22
2.13 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Comunitaria	22
Prevención escolar	23
2.14 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Escolar	23
2.15 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Escolar	23
2.16 Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje de Prevención Escolar	23
2.17 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Escolar	24
2.18 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje de Prevención Escolar	24
Prevención laboral	25
2.19 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Laboral	25
2.20 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Laboral	25
2.21 Personas sensibilizadas por rol del participante y nivel académico en el eje de Prevención Laboral	25
Prevención familiar	26
2.22 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Familiar	26
2.23 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Familiar	26
2.24 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Familiar	26
2.25 Personas sensibilizadas por rol y nivel académico del participante en el eje de Prevención Familiar	27
2.26 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje de Prevención Familiar	27
Eje Transversal	27
2.27 Personas sensibilizadas por sexo en el eje transversal	27
2.26 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje transversal	28
2.27 Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje transversal	28
2.28 Personas sensibilizadas por etnia en el eje transversal	28
2.29 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje transversal	29
<i>Meta 2: Personas que reciben asistencia técnica para la prevención al consumo de drogas</i>	29
2.30 Asistencias técnicas por programa	29
2.30 Asistencias técnicas por rol del participante	30
2.31 Asistencias técnicas por departamento	30

<i>Meta 3: Campañas de prevención al consumo de drogas para beneficio de personas</i>	<i>31</i>
2.32 Campañas realizadas por eje	31
2.33 Modalidad de las campañas	32
2.34 Tipo de campaña	32
3. Observatorio Nacional sobre Drogas	34
Colaboración interinstitucional y alianzas estratégicas	34
Gestión y análisis de bases de datos	34
Elaboración de informes estadísticos	34
Seguimiento a solicitudes nacionales e internacionales	35
Capacitación y fortalecimiento institucional	35
4. Incineraciones	36
4.1 Actas documentadas por departamento	36
4.2 Total de sustancias incineradas	37
4.3 Sindicados según actas de incineraciones por sexo	37
4.4 Sindicados según actas de incineraciones por rango de edad	37
4.5 Tipo de presentación de sustancias incineradas	38
4.6 Pureza	39

Introducción

El Observatorio Nacional sobre Drogas (OND) de la SECCATID, en colaboración con el Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA), la Dirección de Prevención y el Ministerio de Gobernación, recopila y gestiona información clave sobre el consumo, tratamiento y control de sustancias ilícitas en Guatemala. Este esfuerzo interinstitucional incluye el registro de incineraciones de sustancias, acciones preventivas en sectores clave de la población y la atención directa a beneficiarios.

La información presentada en este informe refleja el compromiso de SECCATID y en tener avances significativos en la atención a beneficiarios, acciones preventivas en diversos sectores de la población y el compromiso gubernamental por mejorar la seguridad y el bienestar de la población guatemalteca.

1. Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción

La Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción es la dependencia por medio de la cual la CCATID ejecuta las políticas nacionales de tratamiento y rehabilitación de personas adictas a drogas y otras sustancias adictivas. El Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) de la SECCATID es el único centro estatal en Guatemala que brinda servicios gratuitos de atención especializada para niños, adolescentes y adultos en materia de tratamiento de adicciones, rehabilitación y reinserción. El equipo multidisciplinario, conformado por profesionales en psicología, psiquiatría, trabajo social y terapia ocupacional, trabaja bajo los lineamientos de la Política Nacional para el Abordaje de las Drogas y Adicciones 2019-2030.

El CTA implementa tratamiento a drogodependientes basado en evidencia científica, con perspectiva de género y respeto por los derechos humanos, utilizando la Terapia Cognitivo-Conductual como base para el tratamiento y la rehabilitación de trastornos por uso de sustancias. Además, ofrece talleres y capacitaciones enfocados en la reinserción laboral, fortaleciendo el proceso de recuperación de los pacientes.

Como parte de su compromiso con la población, también se encuentra disponible la Línea de Ayuda 1538, un servicio especializado y gratuito diseñado para brindar orientación y apoyo en el manejo de adicciones de manera confidencial e inmediata.

1.1 Metas de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción

La Dirección ha establecido tres metas clave para sus proyectos, estas, junto a sus resultados del mes de abril 2025, se presentan en la Tabla No. 1.

Tabla No.1: Metas de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción

Meta		Cantidad
1	Asistencias para drogodependientes atendidos para la disminución del consumo de drogas.	574
2	Talleres de terapia ocupacional impartidos a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.	22
3	Terapias grupales y familiares impartidas a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.	67

Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio.

La mayoría de los asistentes del Centro de Tratamiento Ambulatorio provienen del departamento de Guatemala, seguido por Jutiapa y Zacapa. La Gráfica No. 1 muestra la distribución de asistentes por su departamento de origen.

Gráfica No.1: Departamento de origen



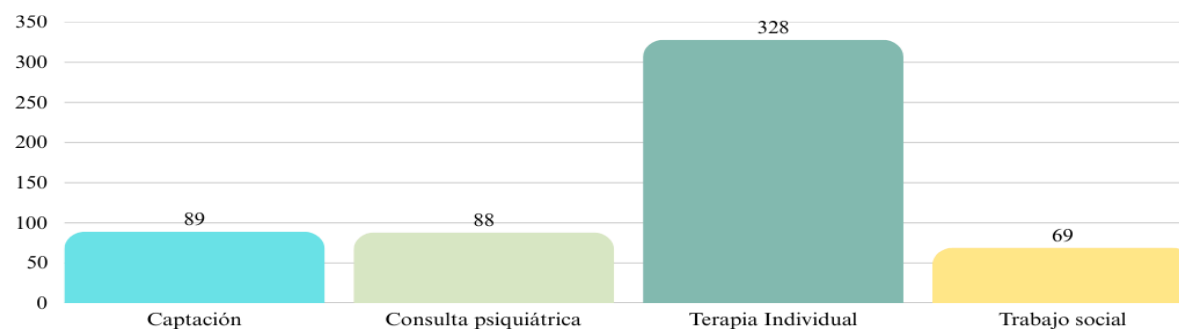
Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

Meta 1: Asistencias para drogodependientes atendidos para la disminución del consumo de drogas.

1.2 Asistencias según área de atención

Entre las diferentes áreas de atención del Centro de Tratamiento Ambulatorio, el área de Terapia Individual fue la que generó mayores asistencias.

Gráfica No.2: Número total de asistencias según área de atención



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.3 Asistencias según sexo

Las asistencias durante abril, en su mayoría, fueron de hombres, quienes representan el 59.9% de las asistencias. Esto se ve ilustrado en la Gráfica No.3.

Gráfica No.3: Asistencias según sexo

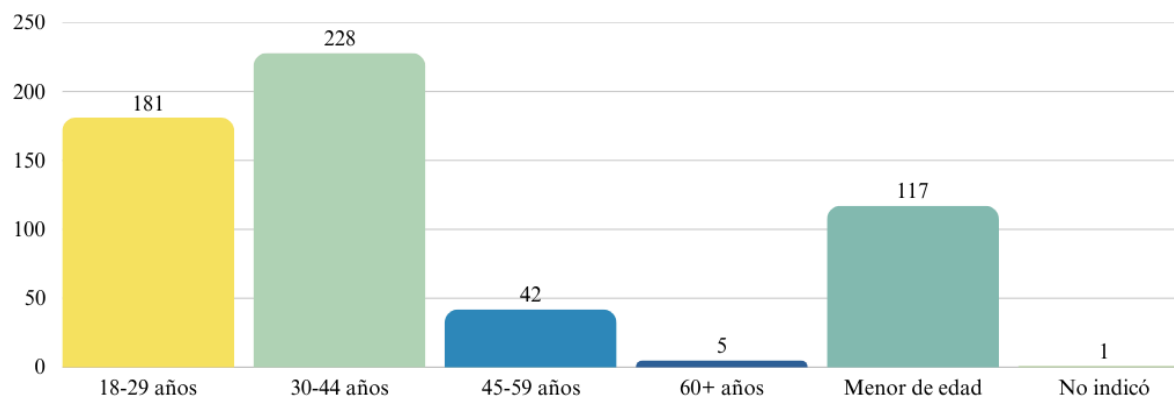


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.4 Asistencias según rango de edad

En la Gráfica No.4 se puede observar el número de asistencias de acuerdo con el rango de edad de las personas atendidas, el grupo con mayor número de asistencias fue el de 30 a 44 años, mientras que el grupo con menor número de asistencias fue el de personas mayores de 60 años.

Gráfica No.4: Asistencias según rango de edad

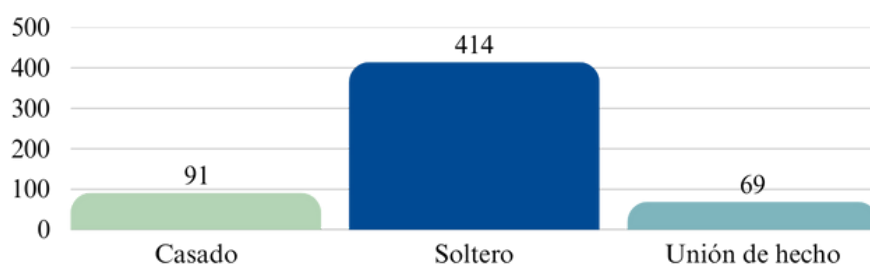


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.5 Asistencias según estado civil

En su mayoría, las asistencias fueron conformadas por personas solteras, que representan el 72.1% de las asistencias, el número total de asistencias según estado civil se puede observar en la Gráfica No.5.

Gráfica No.5: Asistencias según estado civil



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.6 Asistencias según etnia y comunidad lingüística

Las asistencias reportan a una persona de etnia maya que habla mam, mientras que el resto de las asistencias son de personas de etnia ladina hispanohablantes, como se puede observar en la Tabla No. 2.

Tabla No. 2: Asistencias según etnia

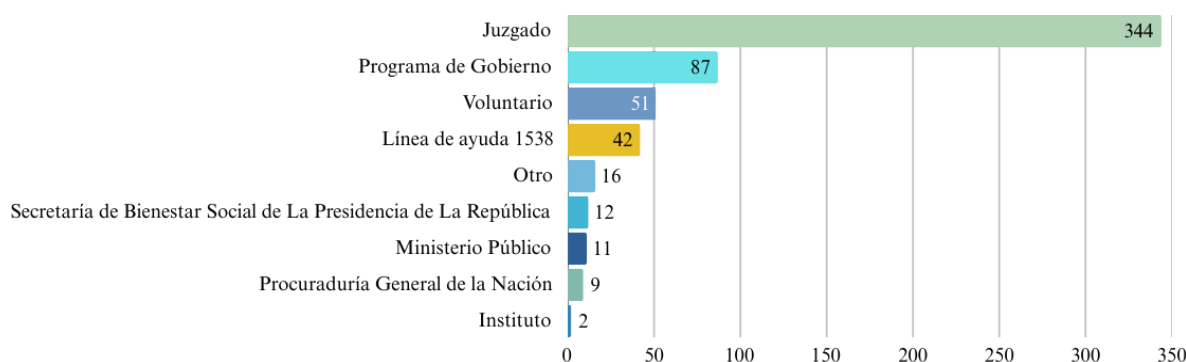
Etnia	Comunidad lingüística	Asistencias	%
Ladino	Español	573	99.8
Maya	Mam	1	0.2
Total		574	100

Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.7 Asistencias según la institución que los deriva

En la Gráfica No.6. Se observa que las personas son derivadas al Centro de Tratamiento Ambulatorio desde diferentes instituciones, en su mayoría, son derivadas de juzgados.

Gráfica No. 6: Asistencias según la institución que los deriva



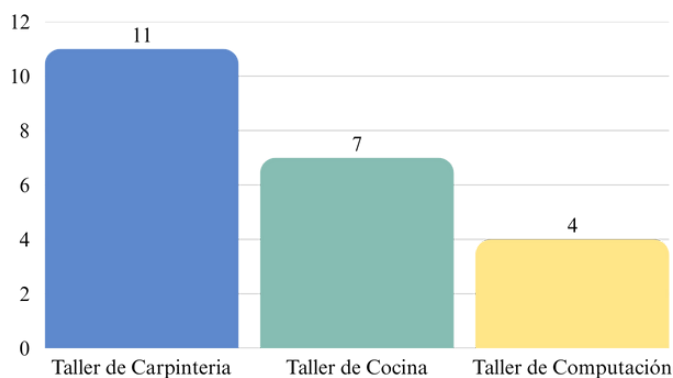
Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

Meta 2: Talleres de terapia ocupacional impartidos a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.

1.8 Asistencias por tipo de taller

La Gráfica. No.7 muestra las asistencias a los talleres de carpintería, cocina y computación, el primero siendo el que presenta la mayor cantidad de asistencias.

Gráfica No.7: Asistencias a talleres

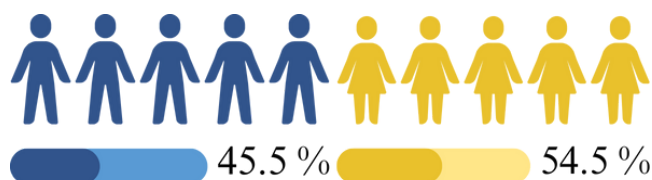


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.9 Asistencias a talleres según sexo

Los talleres contaron con mayor presencia de mujeres, que representan el 54.5% de las asistencias, como se puede observar en la Gráfica No.8.

Gráfica No.8: Asistencias a talleres según sexo

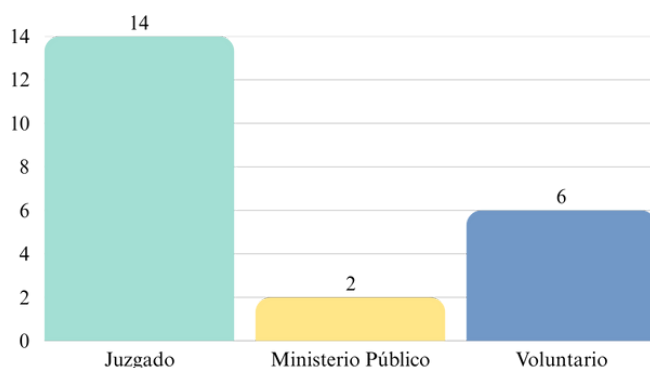


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.10 Asistencias a talleres según institución que los deriva

La Gráfica No. 9 permite observar que la mayoría de los asistentes a talleres fueron derivados de juzgados, representando el 63.6% de las asistencias.

Gráfica No.9: Asistencias a talleres según institución que lo deriva

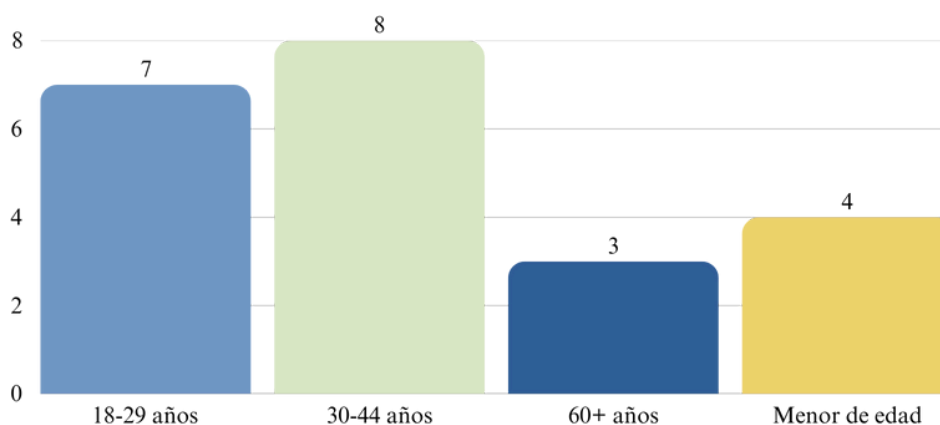


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.11 Asistencias a talleres según rango de edad

La mayoría de los asistentes se encuentran en el rango de 30 a 44 años, seguido el rango de 18 a 29 años, como se observa en la Gráfica No.10.

Gráfica No.10: Asistencias a talleres según rango de edad



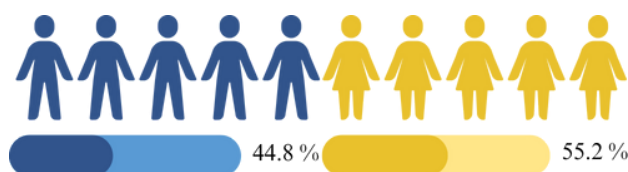
Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

Meta 3: Terapias grupales y familiares impartidas a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.

1.12 Asistencias a terapias grupales según sexo

En cuanto a las personas que asistieron a las terapias grupales y familiares, se puede observar una mayor presencia femenina, como se muestra en la Gráfica No.11.

Gráfica No. 11: Asistencias a terapias grupales según sexo

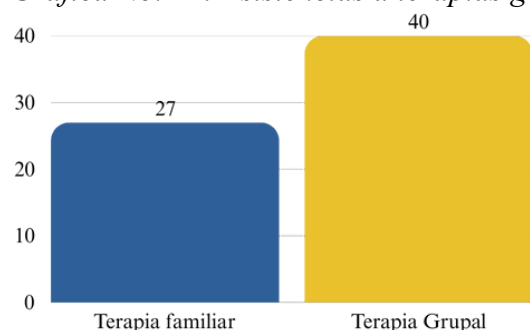


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.13 Asistencias a terapias grupales según tipo de terapia

La terapia grupal contó con el mayor número de asistencias, representando el 59.7%, esto se puede observar en la Gráfica No.12.

Gráfica No. 12: Asistencias a terapias grupales según tipo de terapia

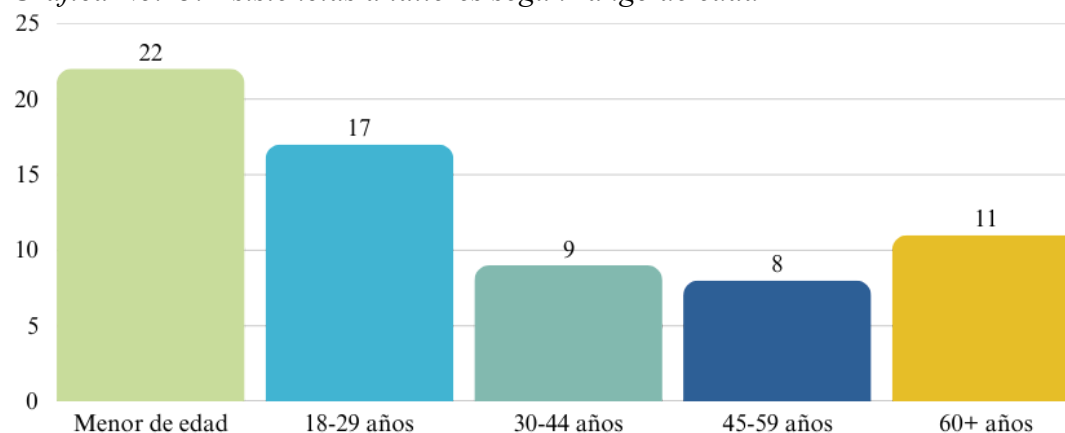


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.14 Asistencias a terapias grupales según rango de edad

La mayoría de los asistentes son menores de edad, seguido el rango de 18 a 29 años, como se observa en la Gráfica No.13.

Gráfica No.13: Asistencias a talleres según rango de edad

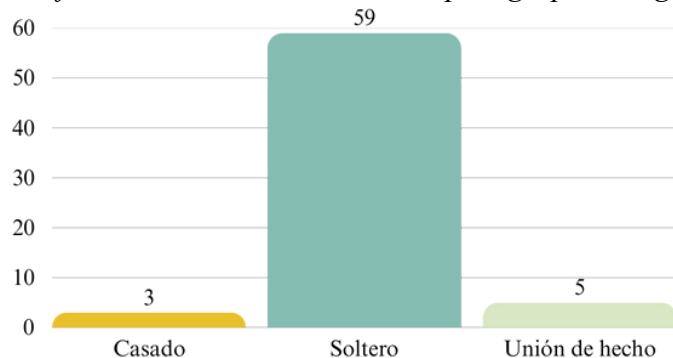


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.15 Asistencias a terapias grupales según estado civil

En su mayoría, las asistencias a terapias grupales fueron de personas solteras, como se ve ilustrado en la Gráfica No.14.

Gráfica No. 14: Asistencias a terapias grupales según estado civil



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.16 Asistencias a terapias grupales según etnia y comunidad lingüística

En su totalidad, las asistencias a terapias grupales se vieron conformadas por personas ladinas que hablan español. Esto se ve ilustrado en la Gráfica No.15.

Gráfica No.15: Asistencias a terapias grupales según etnia y comunidad lingüística



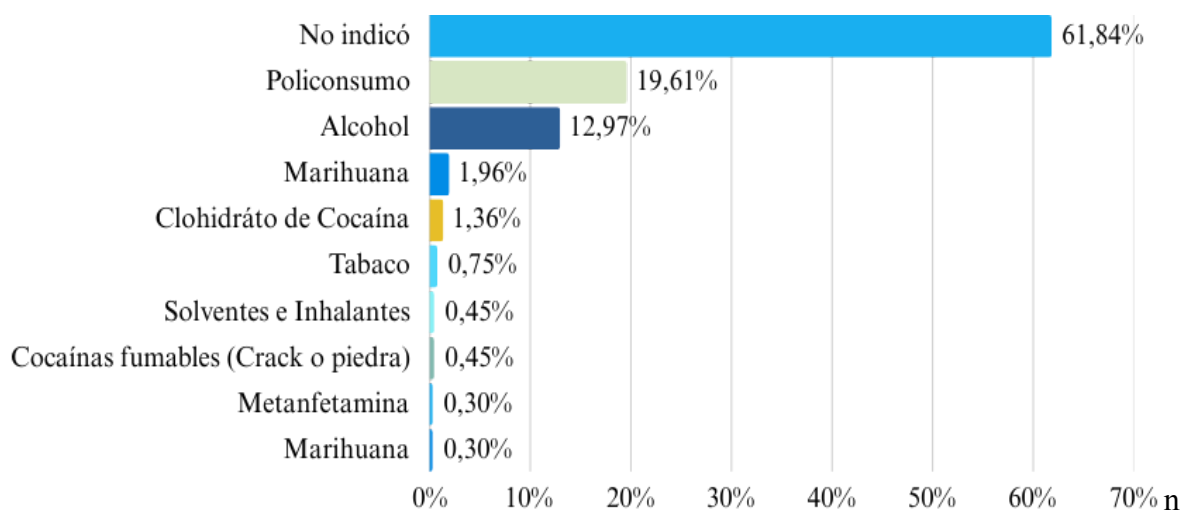
Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

Reporte de consumo

1.17 Tipo de consumo

La mayoría de los asistentes presentan policonsumo, representando un 19.61%, como se observa en la Gráfica No.16, seguido de alcohol con 12.97% y marihuana 1.96%.

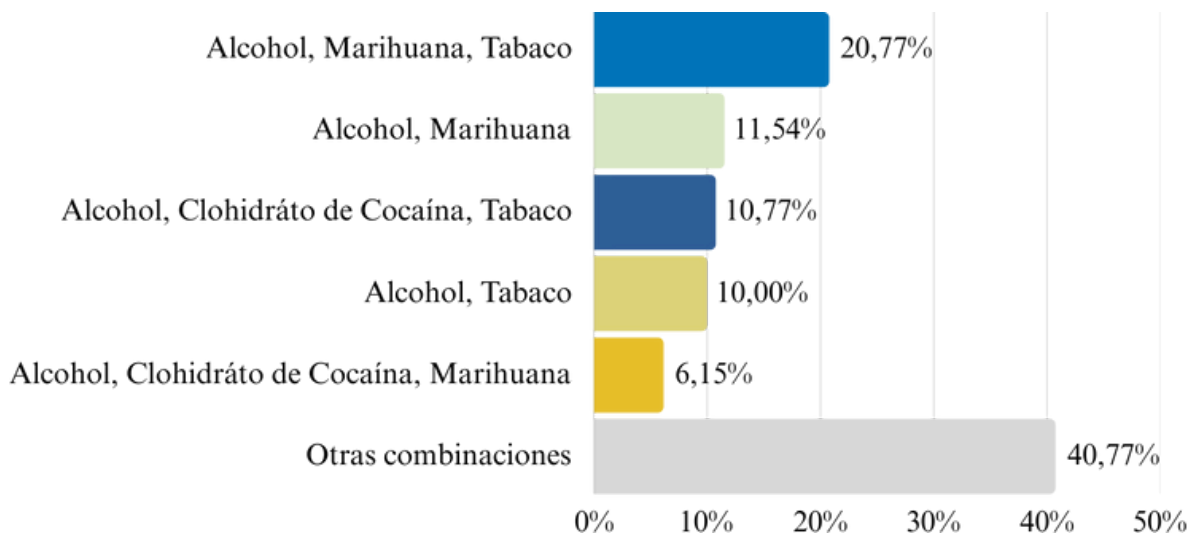
Gráfica No.16. Sustancias consumidas



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

En cuanto al policonsumo, la mayoría reportó combinaciones de alcohol, marihuana y tabaco.

Gráfica No.17. Sustancias consumidas



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

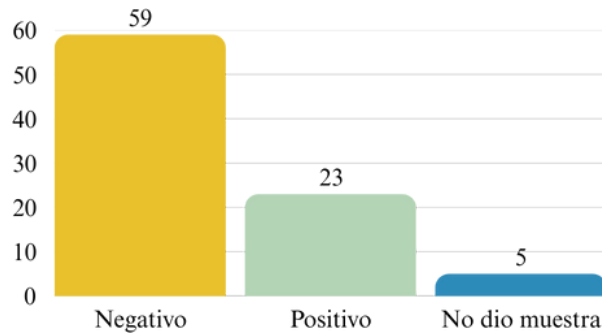
Pruebas de laboratorio

Se realizaron 87 pruebas a pacientes del Centro de Tratamiento Ambulatorio.

1.18 Resultados de pruebas de laboratorio

Más de la mitad de las pruebas realizadas tuvieron un resultado negativo, como se puede observar en la Gráfica No. 18.

Gráfica No.18: Resultados de pruebas de laboratorio

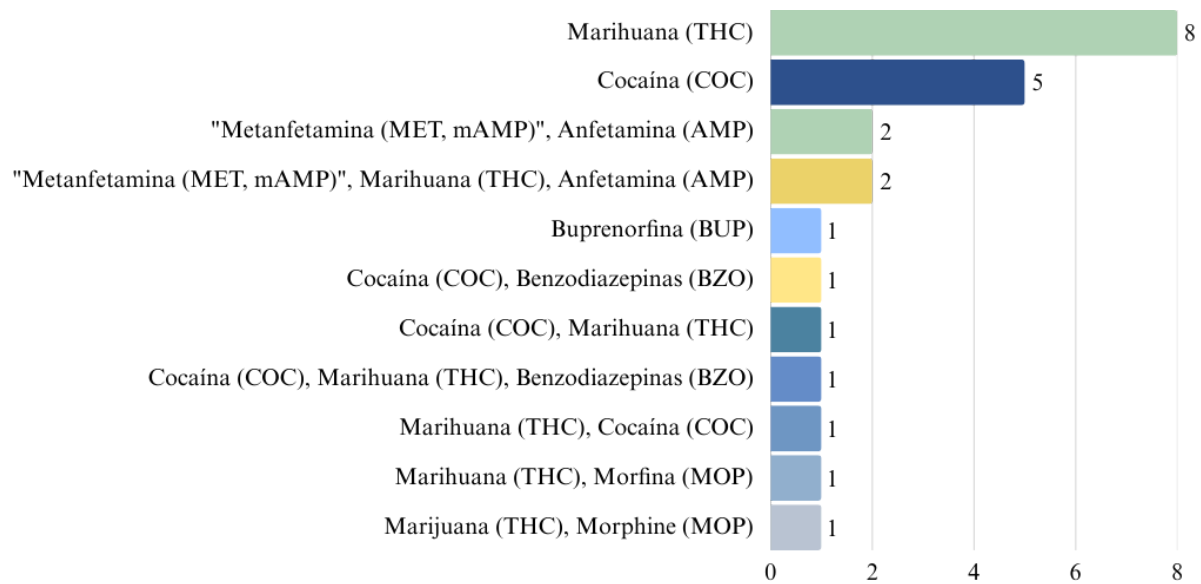


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.19 Sustancias en pruebas de laboratorio

De las pruebas positivas, la mayoría fueron sobre marihuana y cocaína, como se observa en la Gráfica No.19.

Gráfica No.19: Sustancias en pruebas de laboratorio



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

2. Dirección de Prevención

A la Dirección de Prevención de Adicciones a Drogas le compete ejecutar las políticas de prevención y las acciones orientadas a la prevención de la demanda indebida de drogas y delitos conexos, dentro del marco de la política nacional.

Sus iniciativas se estructuran en cuatro ejes:

- **Prevención laboral:** Fomenta entornos de trabajo saludables y libres de consumo de drogas, promoviendo el bienestar de los empleados a través del programa “Bienestar Laboral”.
- **Prevención comunitaria:** Fortalece redes locales para crear conciencia y reducir riesgos relacionados con el consumo de sustancias en las comunidades a través del programa “Construyendo en Comunidad”
- **Prevención escolar:** Implementa programas educativos dirigidos a estudiantes, orientados a prevenir el inicio del consumo de drogas; cuenta con los programas “Creciendo Juntos”, “Mis Primeros Pasos” y “PRONEPI”.
- **Prevención familiar:** A través del programa “Familias Fuertes”, potencia el apoyo familiar como un factor protector clave frente al consumo de sustancias, consolidando vínculos que promuevan un entorno seguro y preventivo.

Adicionalmente, el programa “Por un Mundo Libre de Drogas” proporciona información basada en hechos acerca de las drogas de modo que pueden tomar decisiones informadas.

Nota:

- El programa Por un Mundo Libre de Drogas no se incluye en ninguno de los cuatro ejes principales debido a la diversidad de la población que sensibiliza. En su lugar, se considerará un eje transversal.

Impacto de las iniciativas de la Dirección de Prevención

2.1 Metas de la Dirección de Prevención

La Dirección de Prevención ha establecido tres metas clave para sus proyectos: sensibilización de personas, asistencia técnica y realización de campañas de prevención. Los resultados correspondientes al mes de abril se presentan en la Tabla No. 4.

Tabla No.4: Metas de la Dirección de Prevención

	Meta	Cantidad
1	Personas sensibilizadas en la prevención al consumo de drogas	5,215
2	Personas que reciben asistencia técnica para la prevención al consumo de drogas	382
3	Campañas de prevención al consumo de drogas para beneficio de personas	66

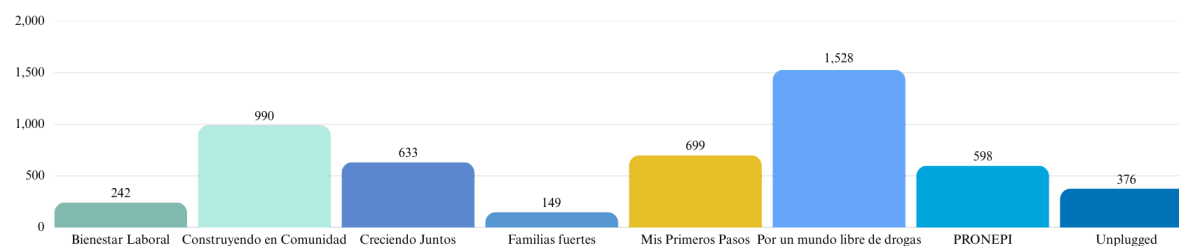
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Meta 1: Personas sensibilizadas en la prevención al consumo de drogas

2.2 Total de personas sensibilizadas en la prevención al consumo de drogas

Durante el mes de abril, se sensibilizó a 5,215 personas mediante los programas de prevención, el total de personas sensibilizadas por programa se presentan en la Gráfica No.20.

Gráfica No.20: Personas sensibilizadas en la prevención al consumo de drogas

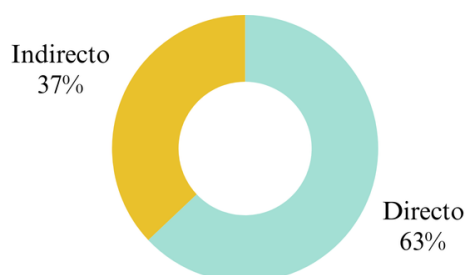


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.3 Personas sensibilizadas directa e indirectamente

Del total de las personas sensibilizadas por los programas de prevención, el 63% fueron de forma directa esto se puede observar en la Gráfica No.21.

Gráfica No.21: Personas sensibilizadas directa e indirectamente

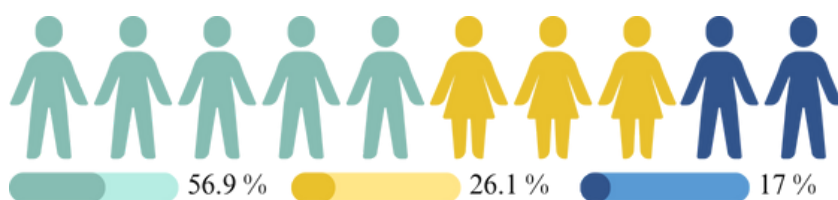


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.4 Personas sensibilizadas por sexo

Los programas de prevención sensibilizaron a un total de 1,359 mujeres, 891 hombres y 2,965 sin especificar. Estos valores se pueden observar en porcentajes en la Gráfica No.22.

Gráfica No.22: Personas sensibilizadas por sexo

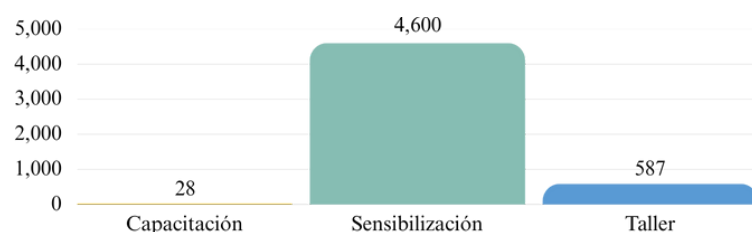


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.5 Personas sensibilizadas por tipo de actividad

Como se observa en la Gráfica No.23, las sensibilizaciones tienen el mayor impacto, representando un 88.2% del total.

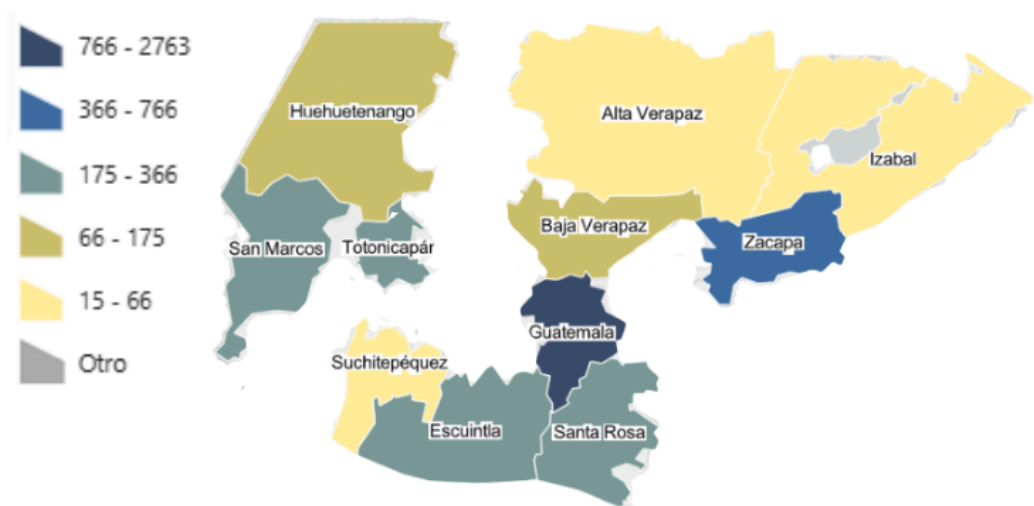
Gráfica No.23: Personas sensibilizadas por tipo de actividad



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.6 Departamentos en donde se llevó a cabo la actividad

Gráfica No.24: Departamentos en donde se llevó a cabo la actividad



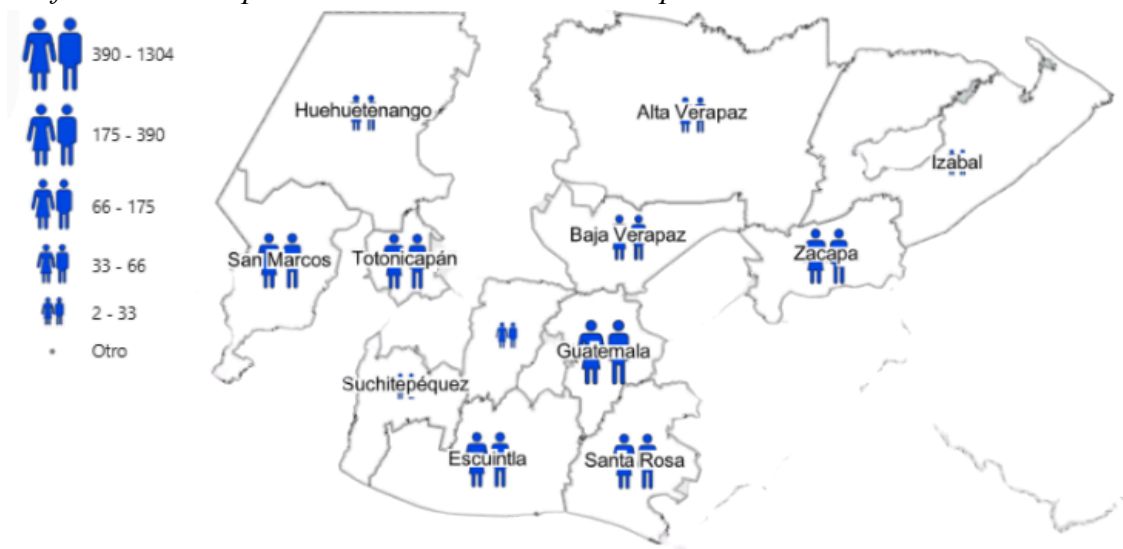
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Las actividades del mes de abril se desarrollaron en 11 departamentos, con mayor presencia en Guatemala.

2.7 Departamento de residencia de las personas sensibilizadas

En su mayoría, se sensibilizó a personas procedentes de Guatemala, Santa Rosa, Zacapa y Escuintla durante el mes de abril.

Gráfica No.25: Departamento de residencia de las personas sensibilizadas

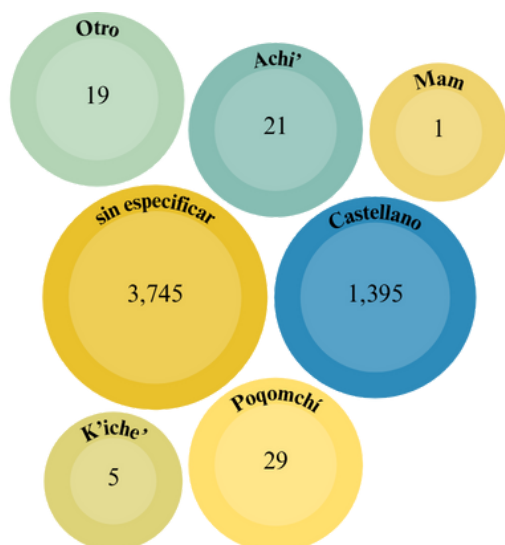


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.8 Personas sensibilizadas por comunidad lingüística

La Gráfica No.26 muestra la cantidad de personas sensibilizadas por comunidad lingüística, en donde se puede observar una tendencia por el idioma castellano, seguido por el Poqomchí.

Gráfica No.26: Personas sensibilizadas por comunidad lingüística

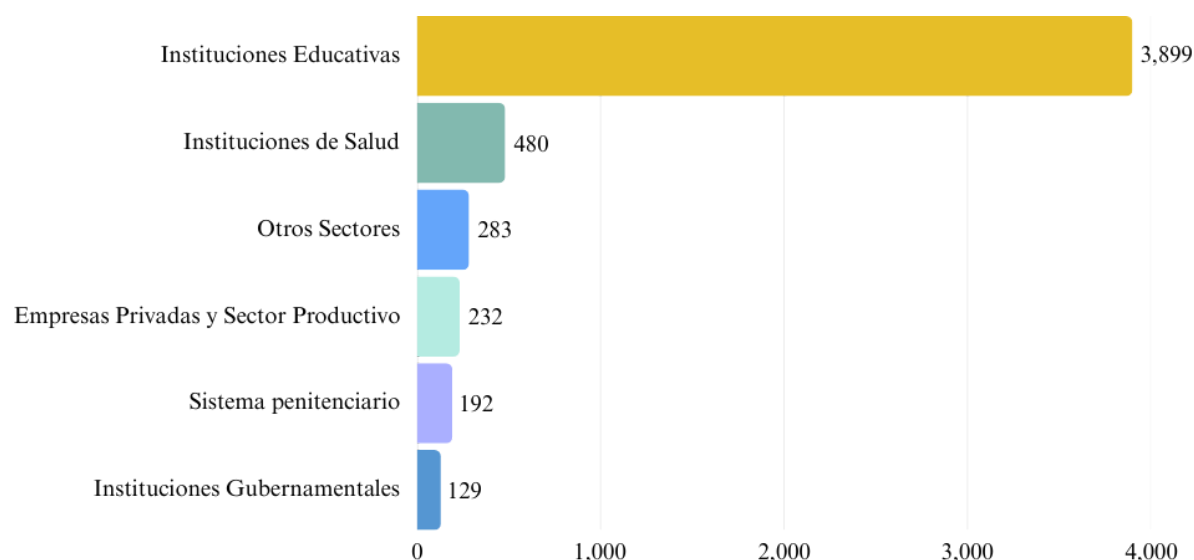


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.9 Tipo de instituciones beneficiadas

Entre las instituciones beneficiadas por los programas de prevención se encuentran principalmente instituciones educativas, como se observa en la Gráfica No.27.

Gráfica No.27: Tipo de instituciones beneficiadas

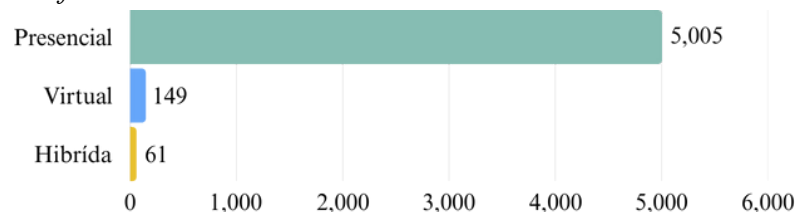


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.10 Modalidad de la sensibilización

Las sensibilizaciones se impartieron en su mayoría en modalidad presencial durante el mes de abril.

Gráfica No.28: Modalidad de la sensibilización



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Prevención comunitaria

2.11 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Comunitaria

El eje de Prevención Comunitaria sensibilizó a 946 personas que no especificaron su sexo, 1 hombre y 43 mujeres.

Gráfica No.29: Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Comunitaria

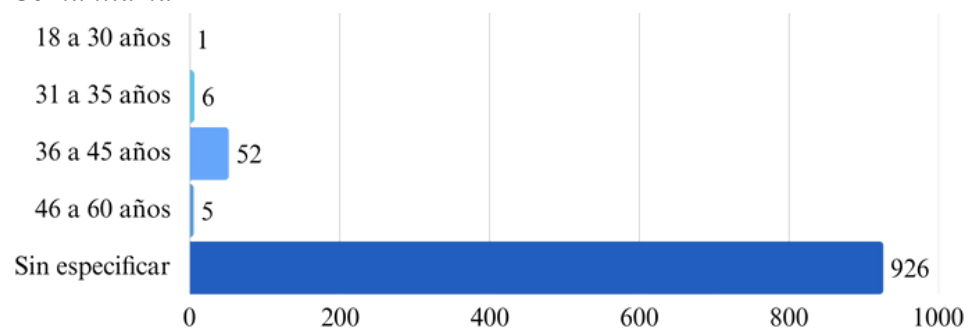


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.12 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Comunitaria

El eje de Prevención Comunitaria, en su mayoría, no especificó el rango de edad de los participantes, sin embargo, en la Gráfica No.30 se puede observar que existe una alta presencia de personas entre los 36 a 45 años.

Gráfica No.30: Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Comunitaria

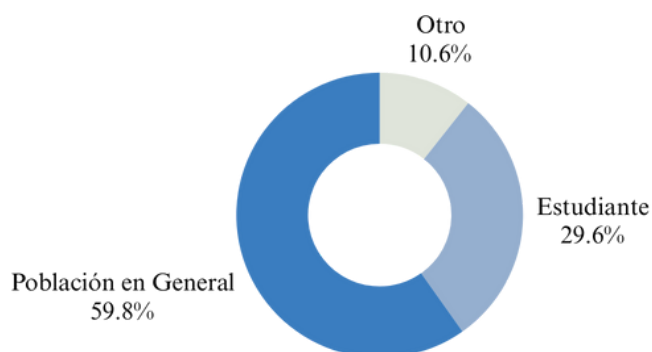


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.12 Personas sensibilizadas por rol del participante y nivel académico en el eje de Prevención Comunitaria

El eje de Prevención Comunitaria enfocó la totalidad de sus esfuerzos en la población en general, quienes reportaron en su mayoría tener un nivel básico en educación.

Gráfica No.31: Personas sensibilizadas según su rol en el eje de Prevención Comunitaria



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Gráfica No.32: Personas sensibilizadas según su grado académico en el eje de Prevención Comunitaria

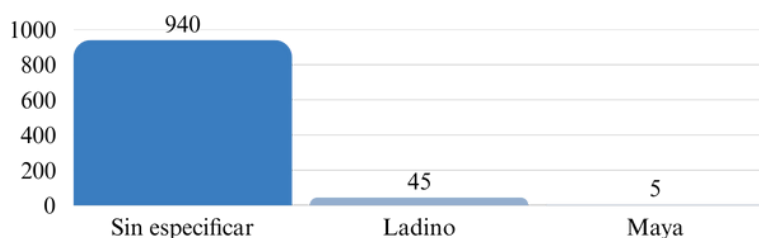


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.13 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Comunitaria

El eje de Prevención Comunitaria muestra una tendencia en la que un alto porcentaje de personas sensibilizadas no especificaron su etnia, seguido de personas que se autoidentifican como ladinos.

Gráfica No.33: Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Comunitaria



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Prevención escolar

2.14 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Escolar

El eje de Prevención Escolar muestra una mayoría de mujeres sensibilizadas, representando un 39.9% de la población sensibilizada.

Gráfica No.34: Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Escolar

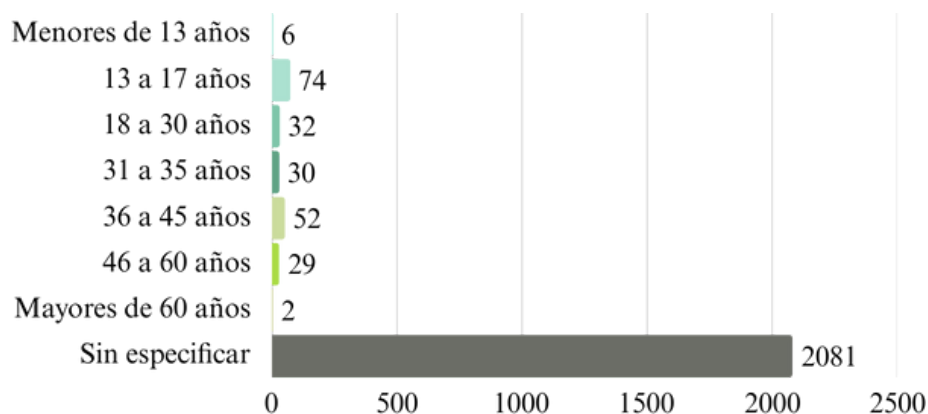


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.15 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Escolar

En la Gráfica No.35 se puede ver que la mayoría de las personas sensibilizadas no especificaron su edad, del resto, la mayoría pertenece al rango de 13 a 17 años.

Gráfica No.35: Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Escolar

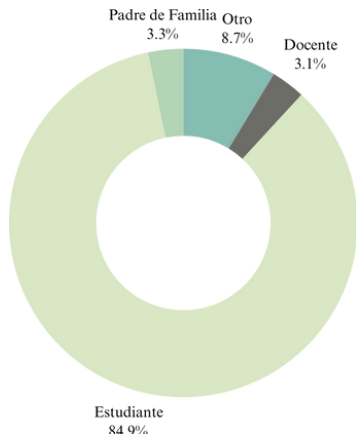


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.16 Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje de Prevención Escolar

El eje de Prevención Escolar enfocó sus esfuerzos principalmente en estudiantes, estos representando el 84.9% de la población sensibilizada, el resto de las personas docentes, y población en general y padres de familia, como se puede observar en la Gráfica No.36.

Gráfica No.36: Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje de Prevención Escolar

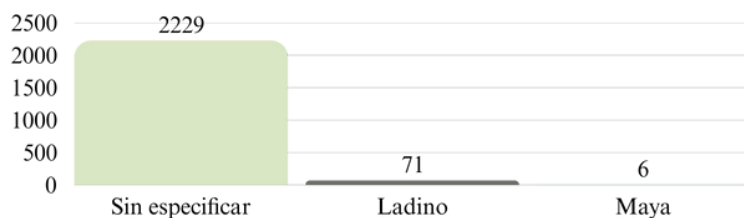


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.17 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Escolar

El eje de Prevención Escolar sensibilizó en su mayoría a personas de etnia ladina, aunque la mayoría de las personas no especificaron su etnia.

Gráfica No.34: Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Escolar



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.18 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje de Prevención Escolar

El eje de Prevención Escolar sensibilizó en su mayoría a niños de diversificado, aunque muchas personas no especificaron su nivel académico.

Gráfica No.35: Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje de Prevención Escolar



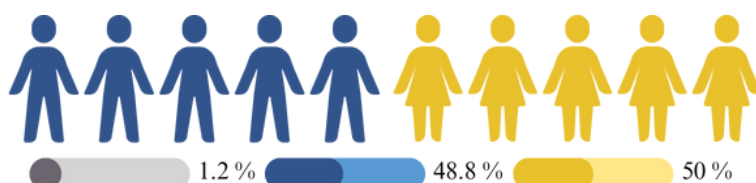
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Prevención laboral

2.19 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Laboral

El eje de Prevención Laboral sensibilizó en su mayoría a mujeres, quienes representan un 50% del total de personas sensibilizadas, mientras que los hombres representan el 48.8%.

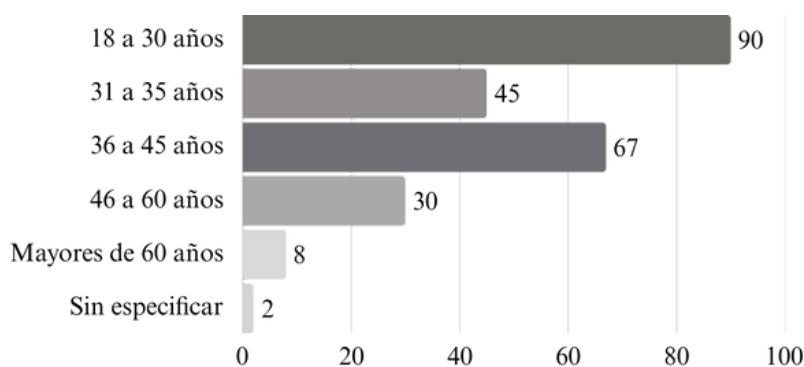
Gráfica No.36: Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Laboral



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.20 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Laboral

Gráfica No.37: Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Laboral



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

La mayoría de las personas sensibilizadas se encuentran en el rango de los 18 a 30 años, seguido de las personas en el rango de 36 a 45 años.

2.21 Personas sensibilizadas por rol del participante y nivel académico en el eje de Prevención Laboral

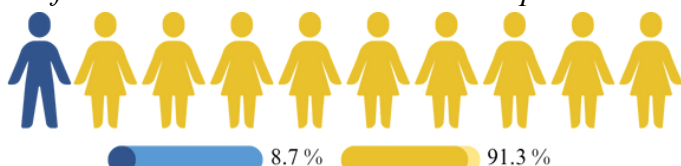
Prevención laboral sensibilizó en su totalidad a colaboradores que no especificaron su nivel académico.

Prevención familiar

2.22 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Familiar

El eje de Prevención Familiar sensibilizó en su mayoría a mujeres, que representan el 91.3% del total.

Gráfica No.38: Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Familiar

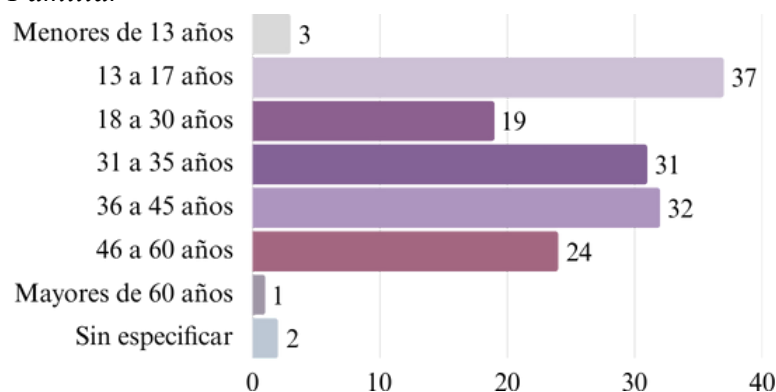


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.23 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Familiar

En la Gráfica No.39 se puede ver que la mayoría de las personas sensibilizadas están en el rango de 13 a 17 años.

Gráfica No.39: Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Familiar

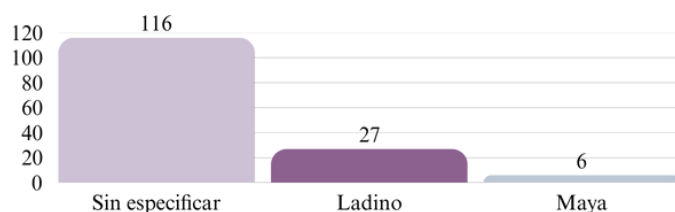


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.24 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Familiar

La Gráfica No.40 muestra que las personas sensibilizadas por el eje de Prevención Familiar fueron en su mayoría de etnia ladina.

Gráfica No.40: Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Familiar

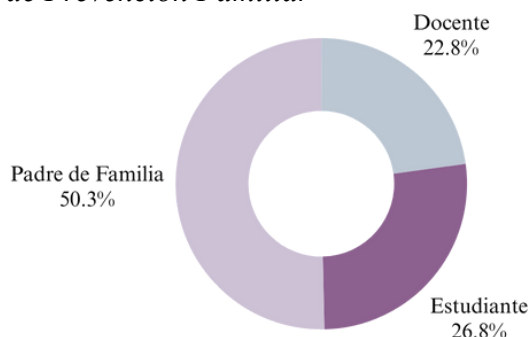


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.25 Personas sensibilizadas por rol y nivel académico del participante en el eje de Prevención Familiar

La Gráfica No.41 muestra que las personas sensibilizadas por el eje de Prevención Familiar fueron en su mayoría padres de familia.

Gráfica No.41: Personas sensibilizadas por rol del participante y nivel académico en el eje de Prevención Familiar

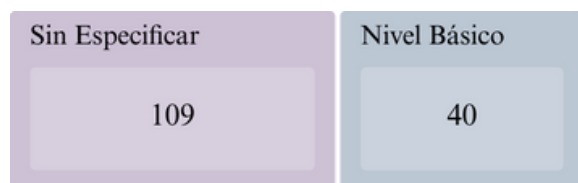


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.26 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje de Prevención Familiar

En la Gráfica No.42, se muestra que la mayoría no indicaron nivel de educación, el resto, indicó un nivel básico de educación.

Gráfica No.42: Personas sensibilizadas por rol del participante y nivel académico en el eje de Prevención Familiar



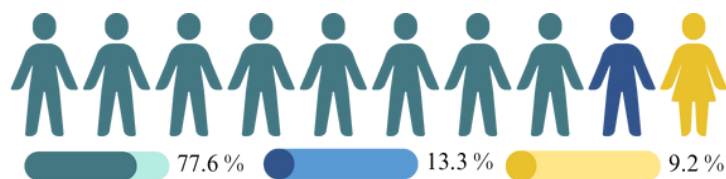
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Eje Transversal

2.27 Personas sensibilizadas por sexo en el eje transversal

En su mayoría, las personas sensibilizadas no especificaron su sexo, como se observa en la Gráfica No.43.

Gráfica No.43: Personas sensibilizadas por sexo en el eje transversal

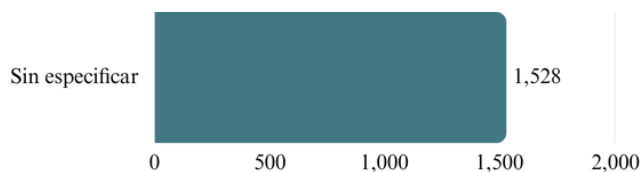


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.26 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje transversal

En la Gráfica No.44 se puede observar que la mayoría de las personas sensibilizadas no especificaron su edad.

Gráfica No.44: Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje transversal

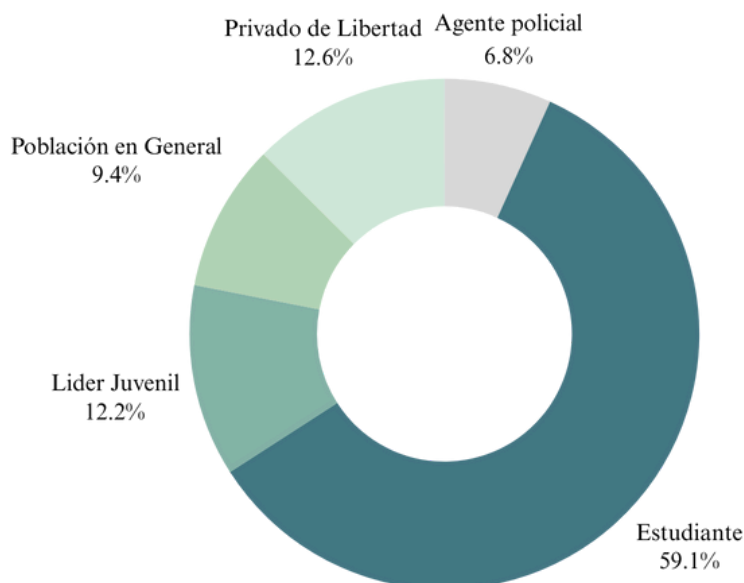


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.27 Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje transversal

El eje transversal enfocó sus esfuerzos en estudiantes, líderes juveniles, privados de libertad y agentes policiales.

Gráfica No.45: Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje transversal

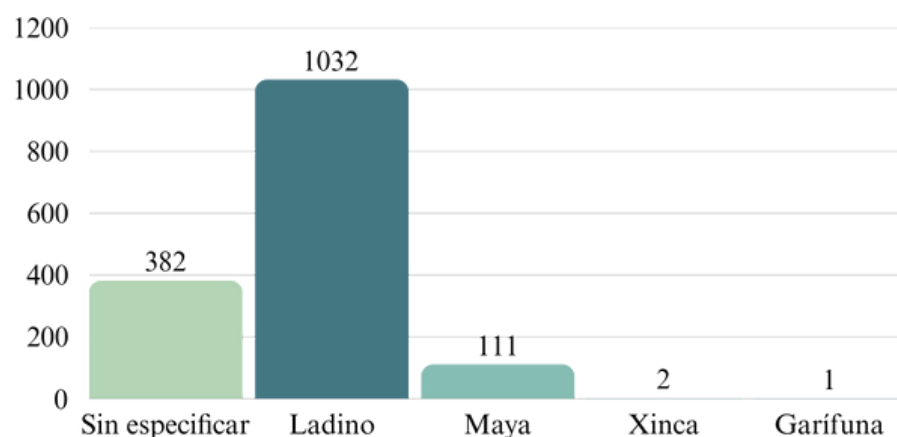


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.28 Personas sensibilizadas por etnia en el eje transversal

El eje transversal sensibilizó en su mayoría a personas de etnia ladina, seguido por personas de etnia maya y xinca, aunque una gran parte de las personas no especificaron su etnia.

Gráfica No.47: Personas sensibilizadas por etnia en el eje transversal

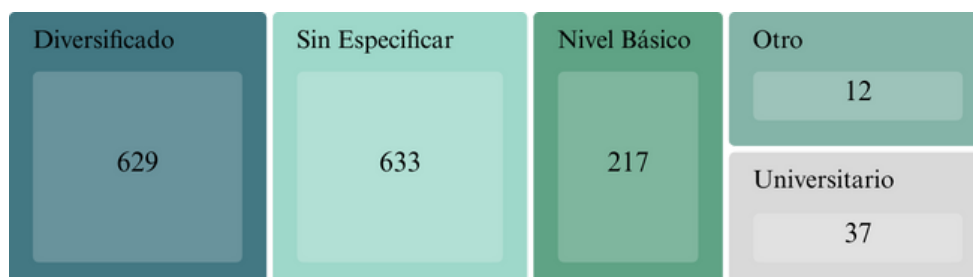


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.29 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje transversal

La mayoría de las personas no especificaron el nivel académico, el resto indicó tener diversificado, seguido de nivel básico en educación y un pequeño número de personas indicaron tener un nivel universitario, así como otro nivel.

Gráfica No.48: Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje transversal



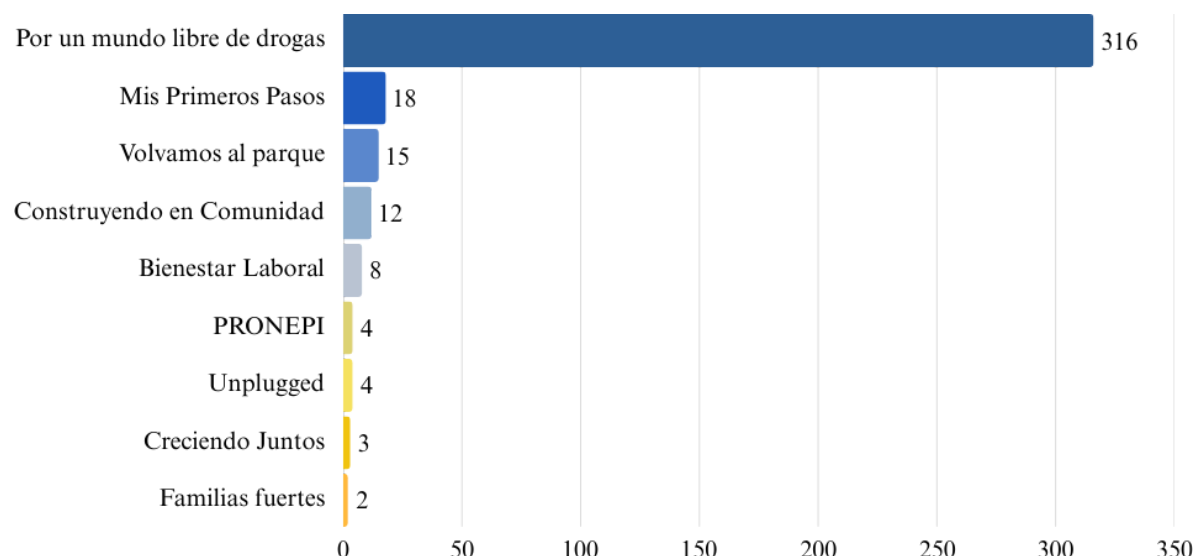
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Meta 2: Personas que reciben asistencia técnica para la prevención al consumo de drogas

2.30 Asistencias técnicas por programa

El programa Por un mundo libre de drogas fue el que realizó más asistencias técnicas durante el mes, seguido por Volvamos al parque, como se observa en la Gráfica No.49.

Gráfica No.49: Asistencias técnicas por programa

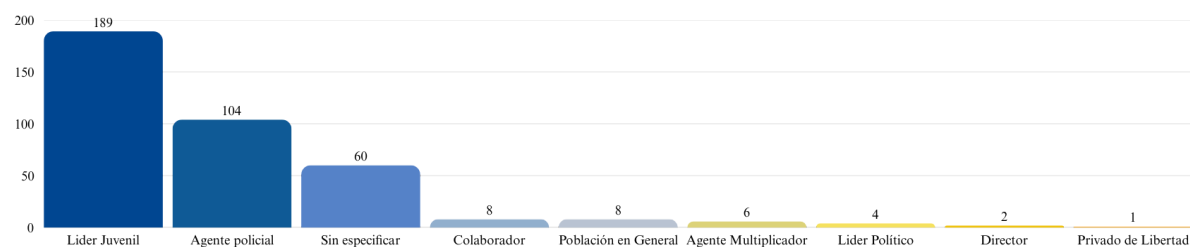


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.30 Asistencias técnicas por rol del participante

En su mayoría, se dio asistencia técnica a líderes juveniles, como se observa en la Gráfica No.50.

Gráfica No.50: Asistencias técnicas por rol del participante



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.31 Asistencias técnicas por departamento

En su mayoría, se dio asistencia técnica en el departamento de Guatemala, como se puede observar en la Gráfica No.51.

Gráfica No.51: Asistencias técnicas por departamento



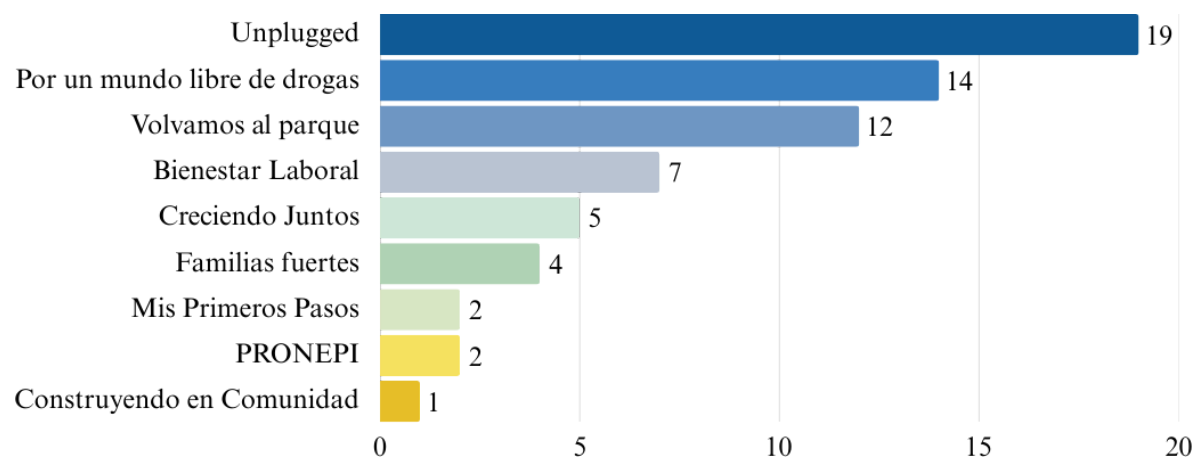
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Meta 3: Campañas de prevención al consumo de drogas para beneficio de personas

2.32 Campañas realizadas por eje

Durante el mes de abril, se realizaron 66 campañas.

Gráfica No.52: Campañas realizadas durante el mes de abril

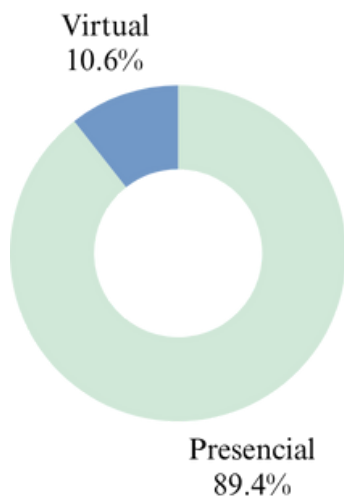


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.33 Modalidad de las campañas

En su mayoría, las campañas fueron realizadas en modalidad presencial, como se puede observar en la Gráfica No.53.

Gráfica No.53: modalidad de las campañas

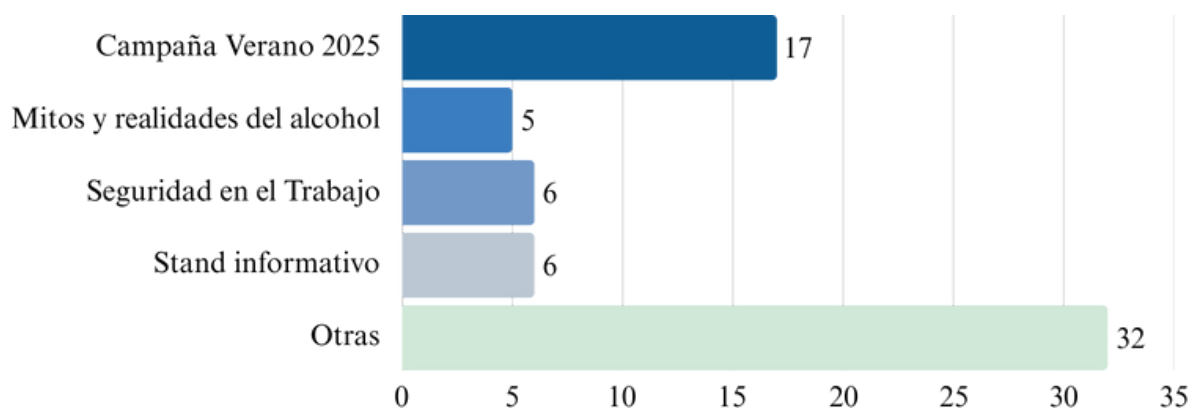


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.34 Tipo de campaña

En total, se realizaron 5 tipos de campañas en el mes de abril, estas se pueden observar en la gráfica 54.

Gráfica No.54: Tipo de campañas



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Estas se desarrollaron con diversas estrategias de comunicación y actividades de sensibilización para prevenir el consumo de sustancias, especialmente en el contexto del verano.

Se incluyen:

- Entrevistas en medios de comunicación nacionales, incluyendo televisión (Guatevisión, Canal Antigua), radio (TGW), podcasts (Diario de Centro América), y medios digitales (AGN), con amplia difusión en redes sociales y páginas web oficiales.
- Participación en programas temáticos, como "Nuestro Mundo por la Mañana", abordando tanto la campaña como temas específicos como mitos sobre el alcohol.
- Producción de contenido audiovisual, como cápsulas breves y videos informativos para redes sociales.
- Publicaciones previas en redes sociales para promocionar entrevistas y contenidos relacionados.
- Acciones internas, como actividades de gimnasia laboral y baile latino para conmemorar el Día Internacional de la Salud y Seguridad en el Trabajo.
- Stand informativo en eventos públicos, como ExpoCap 2025 y el SINAPRESE, en coordinación con CONRED, para divulgar los servicios de SECCATID y la campaña “No te dejes engañar”.

3. Observatorio Nacional sobre Drogas

A la Dirección del Observatorio Nacional sobre Drogas le compete centralizar y administrar la información estratégica nacional e internacional pertinente sobre drogas y otras sustancias adictivas; en apoyo a la planificación, diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de las políticas nacionales contra la narcoactividad, y a la toma de decisiones sobre la materia.

Entre las acciones más destacadas llevadas a cabo por el Observatorio Nacional sobre Drogas en abril 2025, se incluyen las siguientes:

Colaboración interinstitucional y alianzas estratégicas

Durante el mes de abril, se realizaron diferentes esfuerzos significativos en colaboración interinstitucional y alianzas estratégicas, entre las que se puede destacar:

- Se visitó la Escuela Centroamericana de Entrenamiento Canino k9 como parte de la verificación de procesos de llenado del Formulario de Control del Uso Legal de Drogas, Estupefacientes o Sustancias con Fines de Entrenamiento Canino de la Subdirección General de Análisis de Información Antinarcótica.
- Se organizó el “Drogas Emergentes y Áreas Vulnerables en Guatemala” para fortalecer los conocimientos de diversas instituciones.
- Se participó en reuniones con el Programa de Cooperación entre América Latina, el Caribe y la Unión Europea sobre Políticas de Drogas (COPOLAD), a través del cual se capacito al Observatorio para la aplicación de encuestas.
- Se participó en el Grupo Interinstitucional de precursores de Guatemala.

Gestión y análisis de bases de datos

- Se llevó a cabo el procesamiento de bases de datos del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA), la Dirección de Prevención y de incineraciones.
- Se procesó la base para alimentar la matriz desarrollada por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y actualizar el tablero de Power BI al mes de marzo de 2025.
- Se realizó el llenado de la base de datos de precios de drogas en la región, solicitado por el Ministerio de Gobernación.

Elaboración de informes estadísticos

- Se generó un reporte sobre beneficiarios de la Dirección de Prevención y el Centro de Tratamiento Ambulatorio y las incineraciones de marzo de 2024.

Seguimiento a solicitudes nacionales e internacionales

- Se dio seguimiento al formulario: Encuesta de las Naciones Unidas sobre Tendencias Delictivas y Funcionamiento de los Sistemas de Justicia Penal (UN-CTS) 2024.
- Se dio seguimiento a la solicitud de datos para alimentar el clasificador temático de género, a solicitud de la Unidad de Planificación y Programación de esta Secretaría.
- Se dio seguimiento al proyecto de la Encuesta Nacional sobre Consumo de Sustancias Adictivas en Jóvenes en el Sector Público.
- Se dio seguimiento al proyecto de Asistencia Técnica para el Fortalecimiento Institucional y el Desarrollo de Capacidades del Observatorio Nacional sobre Drogas en cooperación con el Programa de Cooperación entre América Latina, el Caribe y la Unión Europea sobre Políticas de Drogas -COPOLAD-.

Capacitación y fortalecimiento institucional

- Se brindó asesoría en la optimización de procesos para mejorar la calidad y precisión en el tratamiento de datos del Centro de Tratamiento Ambulatorio de esta Secretaría.

4. Incineraciones

Las estadísticas de incineración de sustancias ilícitas, presentadas a través de los delegados de SECCATID, representan un esfuerzo conjunto en la lucha contra el narcotráfico. Estos delegados supervisan y registran cada acción, asegurando un control riguroso y una disposición segura de las drogas. Los datos reflejan el compromiso de las instituciones guatemaltecas por implementar medidas efectivas que fortalezcan la seguridad pública y contribuyan al bienestar de la sociedad.

4.1 Actas documentadas por departamento

El departamento de Guatemala lideró los registros de actas, seguido por Izabal, Quetzaltenango y Suchitepéquez. La Gráfica No.55. muestra los departamentos en donde se documentaron actas en abril de 2025.

Gráfica No.55: actas documentadas por departamento

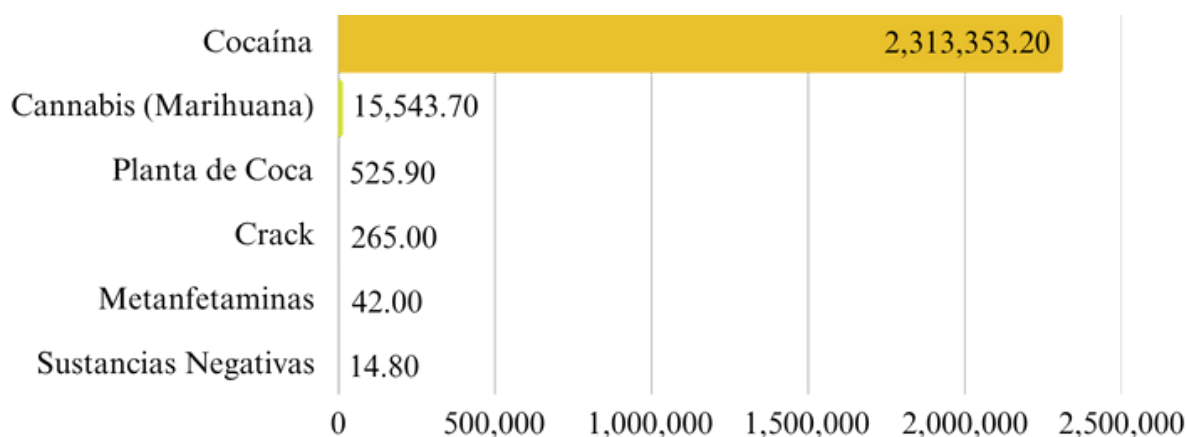


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Ministerio de Gobernación

4.2 Total de sustancias incineradas

Se incineró un total de 6 sustancias diferentes, todas cuentan con una unidad de medida en gramos, como se puede observar en la Gráfica No.56, la sustancia con mayor cantidad de gramos incinerados fue la Cocaína.

Gráfica No.56: total de sustancias incineradas

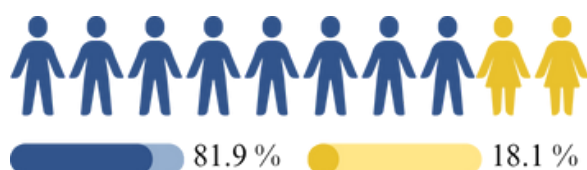


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Ministerio de Gobernación

4.3 Sindicados según actas de incineraciones por sexo

En total, se procesaron 116 sindicados, en su mayoría hombres, como se puede observar en la Gráfica No.57.

Gráfica No.57: Sindicados según actas de incineraciones por sexo

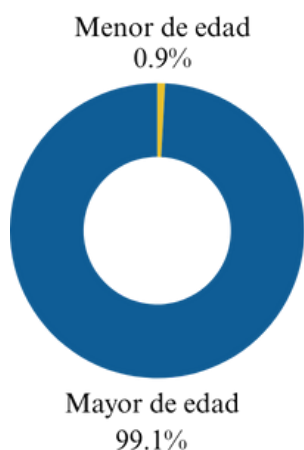


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Ministerio de Gobernación

4.4 Sindicados según actas de incineraciones por rango de edad

El 99.1 % de los sindicados son mayores de edad, como se observa en la Gráfica No.58.

Gráfica No.58: Sindicados según actas de incineraciones por mayoría de edad

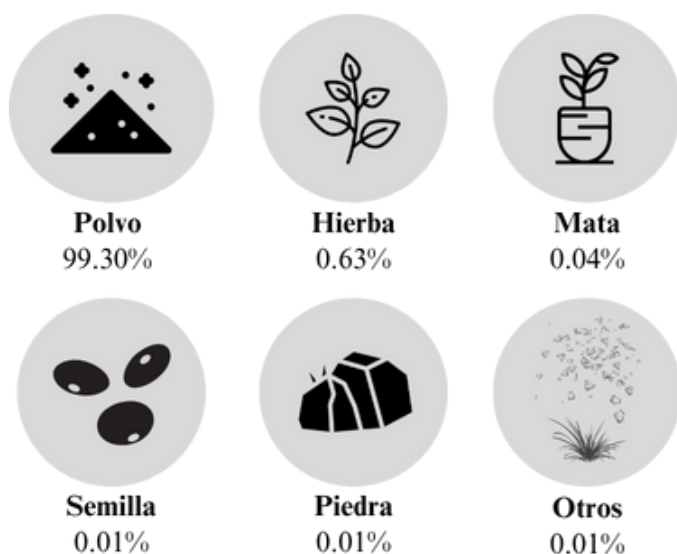


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Ministerio de Gobernación

4.5 Tipo de presentación de sustancias incineradas

En total, se registraron 8 presentaciones de sustancias, con el polvo representando el 99.30% del total de estas. En otros se encuentra: pastoso, cristal y material sólido. Los datos del tipo de presentación de sustancias incineradas se pueden observar en la Gráfica No.59.

Gráfica No.59: Tipo de presentación de sustancias incineradas



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Ministerio de Gobernación

4.6 Pureza

2 sustancias fueron evaluadas en nivel de pureza, lo que se puede observar en la Tabla No.5.

Tabla No.5: Pureza de las sustancias incineradas

Sustancia	Pureza %
Cocaína	36.68
Crack	46.81
Promedio	39.84

Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Ministerio de Gobernación

Agradecimientos

Agradecemos el aporte especial a:

1. La Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, a través de su Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) y La Línea De Ayuda.
2. La Dirección de Prevención a través de sus Programas de Prevención.
3. Ministerio de Gobernación a través de sus delegados en SECCATID.



Secretaría Ejecutiva de
**la Comisión Contra las
Adicciones y el Tráfico
Ilicito de Drogas**

Adscrita a la Vicepresidencia
de la República de Guatemala



**Observatorio
Nacional sobre
Drogas**
SECCATID